



**Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Unidad de Posgrado**

**Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana**

**“Asociación entre la presencia de sarcopenia medida por absorciometría dual de rayos x y un mayor daño articular en pacientes con artritis reumatoide en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen EsSalud entre enero a diciembre 2012”**

## **TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Para optar el Título de Especialista en Reumatología**

### **AUTOR**

**Erika Janeth NORIEGA ZAPATA**

### **ASESOR**

**Dra. Rocío Violeta GAMBOA CÁRDENAS**

**Lima, Perú**

**2013**

**Autor:** Dra. Erika Janeth Noriega Zapata

**Asesora:** Dra. Rocio Gamboa Cárdenas

**“Asociación entre la presencia de Sarcopenia medida por Absorciometría dual de rayos X y un mayor Daño Articular en pacientes con Artritis Reumatoide en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen EsSalud entre Enero a Diciembre 2012”**

La Sarcopenia es un estado latente inflamatorio mediado por estrés oxidativo. En la artritis reumatoide (AR) no se ha establecido la relación entre sarcopenia y daño articular. El objetivo de este estudio fue conocer la prevalencia de Sarcopenia y determinar su asociación con daño articular (DA) en pacientes con AR. **Métodos:** Se realizó un estudio analítico transversal, que incluyó a pacientes con AR según ACR-87. La masa muscular apendicular (MMA) se midió usando Absorciometría dual de rayos X (DXA). Se definió sarcopenia:  $MMA/talla^2 < 5,5 kg/m^2$ . Se evaluó fuerza y rendimiento muscular, mediante dinamometría y SPPB (Short Physical Performance Battery). Se utilizó el método de Sharp van der Heide para DA. Se utilizó un modelo de regresión lineal univariado y multivariado. Se utilizó SPSS v20.0. **Resultados:** 93 pacientes fueron evaluadas, la media de edad fue 51.56 (DE: 10.21) años, con tiempo de enfermedad (TE): 14.12 (8.86)a. El promedio de  $MMA/talla^2$  fue  $6.05 kg/m^2$  (0.98). 27 (29%) pacientes fueron sarcopénicos. Los pacientes con menor índice de MMA tuvieron mayor DA ( $\beta$ : -0.187, p: 0.049). Los pacientes sarcopénicos tuvieron menor fuerza y rendimiento. Sarcopenia y TE se asociaron independientemente a DA ( $\beta$ : 0.261, p: 0.031) **Conclusión:** La sarcopenia medida por DXA y el tiempo de enfermedad se asociaron a mayor daño articular en nuestros pacientes independientemente a otros factores.

**Palabras clave:** Sarcopenia, Daño Articular